

# ОЦЕНКА СОВРЕМЕННЫХ МЕТОДОВ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ РАКА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Володина А. А., Мельник А. С.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: ст. препод. Гуца Т. С.

**Актуальность.** За 2008-2017 годы отмечается прирост показателей заболеваемости злокачественными новообразованиями поджелудочной железы на 29% [1]. Рак поджелудочной железы (ПЖЖ) составляет 60-70% от всех злокачественных новообразований билиопанкреатодуоденальной зоны. В настоящее время основным методом лечения вышеуказанной патологии является гастропанкреатодуоденальная резекция (ГПДР) [2].

**Цель.** Проанализировать результаты обследования и лечения пациентов со злокачественными новообразованиями поджелудочной железы.

**Методы исследования.** Ретроспективный анализ историй болезни 6 пациентов, проходивших лечение в УЗ «Гродненская университетская клиника» с 2019 по 2023 год.

**Результаты и их обсуждение.** На основании полученных данных установили, что ГПДР была выполнена у 6 пациентов (3 мужчины и 3 женщины). Средний возраст мужчин составил 58 лет, женщин – 67 (пациенты от 56 до 73 лет). Они находились в стационаре в среднем 28 суток, всем был проведен полный перечень клинико-лабораторной диагностики. Согласно системе TNM были выявлены анатомические распространённости: T3 у 3 исследуемых, T2 – 2, T1 – 1. Метастазы в лимфоузлы (л/у) обнаружены: N1 у 3 пациентов, N3 – 1. У 2 обследуемых они отсутствовали. При поступлении в стационар у всех, прошедших обследование, отдаленных метастазов не выявляли. При определении стадии патологического процесса по степеням 1 степень определяли у 1 пациента, 2 – 4, 3 – 1. Все они были отнесены ко 2 клинической группе и им была выполнена ГПДР. Одному из пациентов был удален также желчный пузырь и часть желудка, еще у одного наблюдалась частичная недостаточность шва гепатикоэнтероанастомоза. У данной группы пациентов в дооперационном периоде были зафиксированы повышенные уровни аспартатаминотрансферазы (АсАТ) от 25 до 325 Ед/л (норма 0-37 Ед/л), аланинаминотрансферазы (АлАТ) – от 45 до 480 Ед/л (0-42 Ед/л), амилазы от 50 до 431 Ед/л (16-32 Ед/л), билирубин общий – от 13 до 396 мкмоль/л (8,5-20,5 мкмоль/л). Анализы на онкомаркеры показали следующие результаты: альфафетопротеин 0,3-3,4 нг/мл (норма 0-6 нг/мл), канцероэмбриональный антиген 2,78 нг/мл (0-5 нг/мл), при этом лишь

уровень СА19-9 0,8-70,5 ЕД/мл превышает референсные значения (0-34 ЕД/мл). В послеоперационном периоде определяли снижение уровня АсАТ от 14 до 114 ЕД/л, АлАТ – от 17 до 226 ЕД/л, амилазы 20 – 38 Ед/л, билирубина общего 10,2 – 58 мкмоль/л. Выявлено повышение СРР в диапазоне 22,3-157,9 мг/л (0-6 мг/л в норме). Всем пациентам после выполнения ГПДР были назначены курсы химиотерапии. У двух пациентов мужского пола впоследствии выявили метастазы опухоли в печень, межаортокавальные и чревные л/у с опухолевым тромбом в воротной вене, в л/у верхней брыжеечной артерии. Процессы были стабилизированы дополнительными курсами химиотерапии.

**Выводы.** Учитывая полученные данные, можно сделать вывод, что своевременное обращение пациентов за медпомощью позволяет выполнить операции, направленные на полное удаление опухоли.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Океанов, А.Е. Статистика онкологических заболеваний в Республике Беларусь / А.Е. Океанов, П.И. Моисеев, Л.Ф. Левин; под ред. О.Г. Суконко. – Минск: РНПЦ ОМР им. Н.Н. Александрова, 2018. – 286 с.
2. Прохоров, А. В. Хирургическое лечение объемных поражений головки поджелудочной железы / А.В. Прохоров [и др.] // Хирургия. Восточная Европа. – 2012. – № 2 (02). – С. 41–45.

## ОТНОШЕНИЕ СТУДЕНТОВ К МИФАМ ФАРМАКОТЕРАПИИ

**Воронов Д. А, Лагутик И. В.**

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Василюк А. А.

**Актуальность.** Нерациональное использование лекарств способствует не только к проблемам со здоровьем, но и развитию резистентности к антибиотикам, финансовым затратам и снижению доверия к медработникам. Поэтому крайне важной задачей современного здравоохранения является необходимость повышения грамотности населения в вопросах фармакотерапии и разработки эффективных стратегий борьбы с мифами и обеспечения безопасного и эффективного лечения, базирующегося на принципах доказательной медицины

**Цель.** Проанализировать осведомленность студентов высших учебных заведений Республики Беларусь в отношении некоторых аспектов фармакотерапии.

**Методы исследования.** Исследование проводилось методом анкетирования на базе платформы Google forms. В анкетировании приняли участие 120 студентов